

Beitrittserklärung Mitgliederstammdatenblatt

Maschinenring



- Ich erkläre meinen Beitritt zum Maschinen- und Betriebshilfsring Roth e. V. (MR Roth)
 Änderung meiner Mitgliederstammdaten – Umzug und Bankverbindung

Betrieb (Vor- und Nachname, Rechtsform; alternativ Lohnunternehmen, Fördermitglied, ...)

Mitgliedsnummer, wird vom MR vergeben

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)

Betriebsnummer

Kontakt (Telefon, Fax, Mobil, E-mail)

Agrardieselnummer

Geburtsdatum: _____

SteuerNr./ USt.-IdNr. _____

Betriebsdaten Haupterwerbsbetrieb Nebenerwerbsbetrieb ha Forst ha LN

Abrechnungsbelege sollen per Post Fax Mail an mich verschickt werden.

Umsatzsteuerliche Veranlagung Regelbesteuerer (Optierer) Pauschalierer nach § 24 UStG Kleinunternehmer nach § 19 UStG

Die **Satzung** des MR habe ich erhalten und erkenne diese an. Eine ausreichende **Betriebs- und Privathaftpflichtversicherung** habe ich abgeschlossen.
Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 18,- Euro.

Einwilligung Datenweitergabe

Ich bin damit einverstanden, dass aus Gründen der satzungsgemäßen Beitragsabrechnung der MR und dessen Landesverband (KBM e.V.) die hierfür notwendigen Flächendaten der Feldstücke vom elektronischen Portal des Bayerischen Staatsministeriums für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten abrufen kann. Die Einwilligung hierzu erteile ich online im elektronischen Portal.

Sollen weitere Dienstleistungen des MR oder dessen Landesverbandes (KBM e.V.) (MFA-Online, Planung und Durchführung logistischer Aufträge, etc.) in Anspruch genommen werden, so erteile ich die erforderlichen Freigaben rechtzeitig, z.B. online im elektronischen Portal.

Diese Einwilligungen gelten bis auf Widerruf. Die Mindestmitgliedsdauer beträgt für Fördermitglieder 5 Jahre.

Roth, den _____

Ort, Datum

.....
Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine personen- und betriebsbezogenen Daten beim MR gespeichert werden. Der MR versichert, dass die Daten nur für interne Zwecke (Beitragshebung, Einsatzsteuerung, Rundschreiben etc.) verwendet werden.

Roth, den _____

Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger: MR Roth e.V. | Johann – Strauß – Str. 1, 91154 Roth
(Anschrift)

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers DE25ZZZ00001243738

Zahlungspflichtiger: _____
(Vor- und Nachname)

(Anschrift)

Bankdaten des Zahlungspflichtigen **IBAN** _____ **BIC** _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Parteien sind sich einig, dass die Frist für die Übermittlung der Vorabbenachrichtigung bei Lastschrifteinzügen (Prenotifikation) auf 3 Kalendertage verkürzt ist, es sei denn, in den AGB des MR werden andere Fristen bestimmt.

Die **Mandatsreferenz-Nr.** wird vor Lastschrifteinzug bekannt gegeben.

Roth, den _____

Ort, Datum

.....
Unterschrift